

D3-1 Anmeldeformular

für den Pflicht- und Wahlbereich (Kurs-Nr. 101-9004)

Kursanmeldungen 2020

Weiterbildung Schule des Kantons St. Gallen

Frau Herr (ankreuzen) Bitte mit Privatadresse ergänzen

Name: _____ Vorname: _____

_____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. S: _____ Mail: _____

Schulträger: _____ Kanton: _____

Schulstufe/Funktion (ankreuzen): *) Zutreffendes unterstreichen

- | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> KG (Z1) | <input type="checkbox"/> US (Z1) | <input type="checkbox"/> MS (Z2) | <input type="checkbox"/> OS (Z3) | <input type="checkbox"/> HA/HW |
| <input type="checkbox"/> SHP, Log, Leg* | <input type="checkbox"/> Fachlehrperson | <input type="checkbox"/> Behörden | <input type="checkbox"/> Schulleitung | <input type="checkbox"/> Verwaltung |

Ich anerkenne die Anmeldebedingungen im Weiterbildungsprogramm und melde mich verbindlich an:

Kurs-Nr.	Kurstitel (gleichzeitige Anmeldung für mehrere Kurse möglich)	Datum/Daten

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkung: _____

Per Post/Scan senden an:

Amt für Volksschule, Weiterbildung und Lehrmittel, Davidstrasse 31, 9001 St. Gallen, wbs@sg.ch